

Rec'd PCT/RO 30 DEC 2004

PCT

Réservé à l'office récepteur

## REQUÊTE

Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets.

Demande internationale

10/519716

Date du dépôt international

Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"

Référence du dossier du déposant ou du mandataire (facultatif)  
(12 caractères au maximum) 1041/0109704

## Cadre n° I TITRE DE L'INVENTION

Système de défense d'une cible comprenant un dispositif lanceur de projectiles

## Cadre n° II DÉPOSANT

☐ Cette personne est aussi inventeur

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

GIAT INDUSTRIES  
13, route de la Minière  
78000 Versailles  
France

n° de téléphone

n° de télécopieur

n° de téléimprimeur

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

FRANCE

Domicile (nom de l'État) :

FRANCE

Cette personne est  
déposant pour :☐ tous les États  
désignés☒ tous les États désignés sauf  
les États-Unis d'Amérique☐ les États-Unis d'Amérique  
seulement☐ les États indiqués dans  
le cadre supplémentaire

## Cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

BEREJNOI Manuel  
8, rue Albert Bayet  
75013 Paris  
France

Cette personne est :

☐ déposant seulement☒ déposant et inventeur☐ inventeur seulement (Si cette case  
est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

FRANCE

Domicile (nom de l'État) :

FRANCE

Cette personne est  
déposant pour :☐ tous les États  
désignés☐ tous les États désignés sauf  
les États-Unis d'Amérique☒ les États-Unis d'Amérique  
seulement☐ les États indiqués dans  
le cadre supplémentaire☐ D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.

## Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE

La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/a été désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme:

☒ mandataire☐ représentant commun

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.)

Christian CELANIE  
Cabinet Célanie  
13, route de la Minière  
BP 214  
78002 Versailles  
France

n° de téléphone

01 30 83 04 40

n° de télécopieur

01 30 83 04 41

n° de téléimprimeur

n° sous lequel le mandataire est inscrit  
auprès de l'office

☐ Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/n'a été désigné et que l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée.

## Suite du cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S)

*Si aucun des sous-cadres suivants n'est utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.*

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

CARASSUS Patrice  
7, rue du Moulin  
65360 Vielle-Adour  
France

Cette personne est :

- ☐ déposant seulement  
☒ déposant et inventeur  
☐ inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

FRANCE

Domicile (nom de l'État) :

FRANCE

Cette personne est déposant pour :

☐ tous les États désignés

☐ tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique

☒ les États-Unis d'Amérique seulement

☐ les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

JOURET Christian  
CTA  
2, rue Alsace Lorraine  
65013 Tarbes Cedex  
France

Cette personne est :

- ☐ déposant seulement  
☒ déposant et inventeur  
☐ inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

FRANCE

Domicile (nom de l'État) :

FRANCE

Cette personne est déposant pour :

☐ tous les États désignés

☐ tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique

☒ les États-Unis d'Amérique seulement

☐ les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

- ☐ déposant seulement  
☐ déposant et inventeur  
☐ inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

Domicile (nom de l'État) :

Cette personne est déposant pour :

☐ tous les États désignés

☐ tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique

☐ les États-Unis d'Amérique seulement

☐ les États indiqués dans le cadre supplémentaire

Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)

Cette personne est :

- ☐ déposant seulement  
☐ déposant et inventeur  
☐ inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)

n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office

Nationalité (nom de l'État) :

Domicile (nom de l'État) :

Cette personne est déposant pour :

☐ tous les États désignés

☐ tous les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique

☐ les États-Unis d'Amérique seulement

☐ les États indiqués dans le cadre supplémentaire

☐ D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.

## Cadre n° V DÉSIGNATION D'ÉTATS

Cocher les cases appropriées; une au moins doit être cochée.

Les désignations suivantes sont faites conformément à la règle 4.9.a) :

**Brevet régional**

- ☒ **AP Brevet ARIPO** : GH Ghana, GM Gambie, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Soudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ République-Unie de Tanzanie, UG Ouganda, ZM Zambie, ZW Zimbabwe et tout autre État qui est un État contractant du Protocole de Harare et du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) .....
- ☒ **EA Brevet eurasien** : AM Arménie, AZ Azerbaïdjan, BY Bélarus, KG Kirghizistan, KZ Kazakhstan, MD République de Moldova, RU Fédération de Russie, TJ Tadjikistan, TM Turkménistan et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet eurasien et du PCT
- ☒ **EP Brevet européen** : AT Autriche, BE Belgique, BG Bulgarie, CH & LI Suisse et Liechtenstein, CY Chypre, CZ République tchèque, DE Allemagne, DK Danemark, EE Estonie, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce, IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, SE Suède, SK Slovaquie, TR Turquie et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT
- ☒ **OA Brevet OAPI** : BF Burkina Faso, BJ Bénin, CF République centrafricaine, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun, GA Gabon, GN Guinée, GQ Guinée équatoriale, GW Guinée-Bissau, ML Mali, MR Mauritanie, NE Niger, SN Sénégal, TD Tchad, TG Togo et tout autre État qui est un État membre de l'OAPI et un État contractant du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) .....

**Brevet national** (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée) :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> AE Émirats arabes unis          | <input checked="" type="checkbox"/> GM Gambie                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NZ Nouvelle-Zélande            |
| <input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua-et-Barbuda           | <input checked="" type="checkbox"/> HR Croatie                                    | <input checked="" type="checkbox"/> OM Oman                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> AL Albanie                      | <input checked="" type="checkbox"/> HU Hongrie                                    | <input checked="" type="checkbox"/> PH Philippines                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> AM Arménie                      | <input checked="" type="checkbox"/> ID Indonésie                                  | <input checked="" type="checkbox"/> PL Pologne                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> AT Autriche                     | <input checked="" type="checkbox"/> IL Israël                                     | <input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> AU Australie                    | <input checked="" type="checkbox"/> IN Inde                                       | <input checked="" type="checkbox"/> RO Roumanie                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan                  | <input checked="" type="checkbox"/> IS Islande                                    | <input checked="" type="checkbox"/> RU Fédération de Russie        |
| <input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine           | <input checked="" type="checkbox"/> JP Japon                                      |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> BB Barbade                      | <input checked="" type="checkbox"/> KE Kenya                                      | <input checked="" type="checkbox"/> SD Soudan                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgarie                     | <input checked="" type="checkbox"/> KG Kirghizistan                               | <input checked="" type="checkbox"/> SE Suède                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> BR Brésil                       | <input checked="" type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée | <input checked="" type="checkbox"/> SG Singapour                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> BY Bélarus                      | <input checked="" type="checkbox"/> KR République de Corée                        | <input checked="" type="checkbox"/> SI Slovénie                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> BZ Belize                       | <input checked="" type="checkbox"/> KZ Kazakhstan                                 | <input checked="" type="checkbox"/> SK Slovaquie                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> CA Canada                       | <input checked="" type="checkbox"/> LC Sainte-Lucie                               | <input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leone                |
| <input checked="" type="checkbox"/> CH & LI Suisse et Liechtenstein | <input checked="" type="checkbox"/> LK Sri Lanka                                  | <input checked="" type="checkbox"/> TJ Tadjikistan                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> CN Chine                        | <input checked="" type="checkbox"/> LR Liberia                                    | <input checked="" type="checkbox"/> TM Turkménistan                |
| <input checked="" type="checkbox"/> CO Colombie                     | <input checked="" type="checkbox"/> LS Lesotho                                    | <input checked="" type="checkbox"/> TN Tunisie                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica                   | <input checked="" type="checkbox"/> LT Lituanie                                   | <input checked="" type="checkbox"/> TR Turquie                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> CU Cuba                         | <input checked="" type="checkbox"/> LU Luxembourg                                 | <input checked="" type="checkbox"/> TT Trinité-et-Tobago           |
| <input checked="" type="checkbox"/> CZ République tchèque           | <input checked="" type="checkbox"/> LV Lettonie                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> DE Allemagne                    | <input checked="" type="checkbox"/> MA Maroc                                      | <input checked="" type="checkbox"/> TZ République-Unie de Tanzanie |
| <input checked="" type="checkbox"/> DK Danemark                     | <input checked="" type="checkbox"/> MD République de Moldova                      | <input checked="" type="checkbox"/> UA Ukraine                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> DM Dominique                    | <input checked="" type="checkbox"/> MG Madagascar                                 | <input checked="" type="checkbox"/> UG Ouganda                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> DZ Algérie                      | <input checked="" type="checkbox"/> MK Ex-République yougoslave de Macédoine      | <input checked="" type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique       |
| <input checked="" type="checkbox"/> EC Équateur                     | <input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolie                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> EE Estonie                      | <input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi                                     | <input checked="" type="checkbox"/> UZ Ouzbékistan                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> ES Espagne                      | <input checked="" type="checkbox"/> MX Mexique                                    | <input checked="" type="checkbox"/> VN Viet Nam                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> FI Finlande                     | <input checked="" type="checkbox"/> MZ Mozambique                                 | <input checked="" type="checkbox"/> YU Yougoslavie                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> GB Royaume-Uni                  | <input checked="" type="checkbox"/> NO Norvège                                    | <input checked="" type="checkbox"/> ZA Afrique du Sud              |
| <input checked="" type="checkbox"/> GD Grenade                      |   | <input checked="" type="checkbox"/> ZM Zambie                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> GE Géorgie                      |   | <input checked="" type="checkbox"/> ZW Zimbabwe                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana                        |   |  |

Les cases ci-dessous sont réservées à la désignation d'États qui sont devenus parties au PCT après la publication de la présente feuille :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Déclaration concernant les désignations de précaution** : outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait aussi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient autorisées en vertu du PCT, à l'exception de toute désignation indiquée dans le cadre supplémentaire comme étant exclue de la portée de cette déclaration. Le déposant déclare que ces désignations additionnelles sont faites sous réserve de confirmation et que toute désignation qui n'est pas confirmée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compter de la date de priorité doit être considérée comme retirée par le déposant à l'expiration de ce délai. (La confirmation (y compris les taxes) doit parvenir à l'office récepteur dans le délai de 15 mois.)

**Cadre n° IX BORDEREAU; LANGUE DE DÉPÔT**

La présente demande internationale contient :

a) le nombre de feuilles suivant sous forme papier :

requête (y compris la ou les  
feuilles pour déclaration) : 4  
description (à l'exception de  
la partie réservée au listage  
des séquences) : 6  
revendications : 2  
abrégé : 1  
dessins : 3  
Sous-total de feuilles : 16

partie de la description réservée  
au listage des séquences (nombre  
réel de feuilles si cette partie est  
déposée sous forme papier,  
qu'elle soit ou non également  
déposée sous forme déchiffrable  
par ordinateur; voir b) ci-après):

Nombre total de feuilles : 16

b) partie de la description réservée au listage des séquences déposée sous forme déchiffrable par ordinateur

- i) ☐ seulement (en vertu de l'instruction 801.a.ii))  
ii) ☐ et également sous forme papier (en vertu  
de l'instruction 801.a.ii))

Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM,  
CD-R ou autre) sur lesquels figure la partie  
réservée au listage des séquences (exemplaires  
supplémentaires à indiquer au point 9.ii), dans la  
colonne de droite) :

Figure des dessins qui doit  
accompagner l'abrégé : 3

Le ou les éléments suivants sont joints à la présente demande internationale (cocher la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque élément)

Nombre  
d'éléments

1. ☒ feuille de calcul des taxes : 1
2. ☐ pouvoir distinct original : 1
3. ☐ original du pouvoir général : 1
4. ☒ copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de référence : 1
5. ☐ explication de l'absence d'une signature : 1
6. ☐ document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s) : 1
7. ☐ traduction de la demande internationale en (langue) : 1
8. ☐ indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposés : 1
9. ☐ listage des séquences sous forme déchiffrable par ordinateur (indiquer aussi le type et le nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre)) : 1
  - i) ☐ copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter seulement (et non en tant que partie de la demande internationale) : 1
  - ii) ☐ (seulement lorsque la case b)i) ou b)ii) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter : 1
  - iii) ☐ avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie – ou les exemplaires supplémentaires – et la partie réservée au listage des séquences mentionnée dans la colonne de gauche : 1
10. ☐ autres éléments (préciser) : 1

Langue de dépôt de la  
demande internationale : français

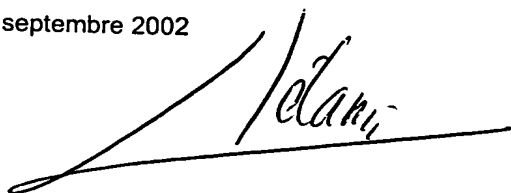
**Cadre n° X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU MANDATAIRE OU DU REPRÉSENTANT COMMUN**

À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et à quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).

Christian Célanie

Mandataire

Versailles le 04 septembre 2002



Réservé à l'office récepteur

1. Date effective de réception des pièces supposées constituer la demande internationale :

3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :

4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :

5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes) : ISA /

6. ☐ Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche

2. Dessins :

☐ reçus :☐ non reçus :

Réservé au Bureau international

Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international :